



## DICHIARAZIONE D'INSUSSISTENZA DI CAUSE INCOMPATIBILITÀ

Ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n.445

Il sottoscritto Fabio Muscionico nato a omissis il omissis , in relazione all'incarico di Direttore di Struttura Complessa *Coordinamento Reti Integrate di Area Sociosanitaria* presso l'ATS della Brianza, nominato con Deliberazione n. 745 del 06/11/2019, richiamato l'art. 20, comma 3, del D. Lgs. N. 39 del 8/4/2013, consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, richiamate dall'art 76 del D.P.R. 445/2000,

### DICHIARA

che non sussistono a proprio carico condizioni di **INCOMPATIBILITÀ**, avuto specifico riguardo alla disciplina dettata dal già citato D. Lgs. ed in particolare da quanto previsto dagli artt. 10 e 14 dello stesso.

Si impegna altresì a comunicare tempestivamente all'Amministrazione eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

La presente dichiarazione è resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, con piena consapevolezza delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci.

Monza, 29 gennaio 2021

F.to

**Altri eventuali incarichi con ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA e indicazione dei compensi spettanti**

<b>Cognome</b>	Muscionico
<b>Nome</b>	Fabio
<b>Nato a</b>	omissis
<b>Data di nascita</b>	omissis
<b>Incarico in ATS</b>	<i>Direttore di Struttura Complessa Coordinamento Reti Integrate di Area Sociosanitaria</i>

**DICHIARA**

*Barrare una opzione*

di NON avere altri eventuali incarichi con **ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA.**

*oppure*

di avere altri incarichi con **ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA.**

<b>Carica o incarico</b>	.....
<b>Soggetto pubblico conferente</b>	.....
<b>Periodo</b>	.....
<b>Compenso in euro</b>	.....
<b>Note</b>	.....

<b>Carica o incarico</b>	.....
<b>Soggetto pubblico conferente</b>	.....
<b>Periodo</b>	.....
<b>Compenso in euro</b>	.....
<b>Note</b>	.....

<b>Carica o incarico</b>	.....
<b>Soggetto pubblico conferente</b>	.....
<b>Periodo</b>	.....
<b>Compenso in euro</b>	.....
<b>note</b>	.....

Monza, 29 gennaio 2021

Data: .....

F.to

**Dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti**

<b>Cognome</b>	Muscionico
<b>Nome</b>	Fabio
<b>Nato a</b>	omissis
<b>Data di nascita</b>	omissis
<b>Incarico in ATS</b>	Direttore Struttura Complessa Coordinamento Reti Integrate di Area Sociosanitaria

**DICHIARA**

*Barrare una opzione*

di **NON** avere altre cariche, presso enti pubblici o privati.

*oppure*

di avere altre cariche, presso enti pubblici o privati e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti.

<b>Carica o incarico</b>	Presidente pro tempore
<b>Soggetto conferente</b>	Associazione Psicologi per i popoli Lecco e Monza B.za
<b>Periodo</b>	In essere
<b>Compenso in euro</b>	//
<b>Note</b>	.....

<b>Carica o incarico</b>	.....
<b>Soggetto conferente</b>	.....
<b>Periodo</b>	.....
<b>Compenso in euro</b>	.....
<b>Note</b>	.....

<b>Carica o incarico</b>	.....
<b>Soggetto conferente</b>	.....
<b>Periodo</b>	.....
<b>Compenso in euro</b>	.....
<b>Note</b>	.....

Monza,

Data: 29 gennaio 2021

F.to